

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DUEÑAS	DELGADO	NELBA ARACELY	05	11	1969	56 años, 7 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306609742	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	VIA BAHIA y VIA BAHIA	098-534-7022 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area	
MSP	1306609742	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología	2026	06	16
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE CON APP DE POLIARTROSIS GENERALIZADO, REFIERE DOLOR, SOBRETODOS EN MUÑECAS, CODOS Y CADERAS, DE +/- 3-4 AÑOS DE EVOLUCIÓN LO QUE PROVOCA IMPOTENCIA FUNCIONAL SOBRETODOS EN LAS MANOS, CON PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, SE LA OBSERVA UN POCO ANSIOSA, RIESGO CV A 10 AÑOS: 3% (BAJO). PUNTUACIÓN FINDRISK: 3 (BAJO). SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA. *** 0985347022 - 0985221335 ***

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hb: 12.6 mg/dl, Hcto: 39.6%, Hematíes: 4.26 x10¹²/L, Plaquetas: 182 mmc, Leucocitos: 7.45 mmc. (Lin 34.7, Seg 55.1, Mon 7.3, Eos 2.7, Bas 0.2), OTROS ANALISIS: ASTO: Negativo, FR: Negativo, PCR: Negativo. COPROLOGICO: COPROANALISIS: A. Coli +++. COLESTEROL: Colesterol 235.7 mg/dl, TAG: 141.97 mg/dl, TGO: 19 U/L, TGP: 15 U/L EMO (UROANALISIS DE RUTINA): UROANALISIS: PROTEÍNA: Negativo, GLUCOSA: Negativo. Leu 1-3 xc/; Ert: 0-1xc/; Cel Epit: algunas; MOCO: escasas.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	M150		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	14:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	14:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

